



706335/58 an medical Doctor holding licence to practice medicine number น.**ส. กันยารัตน์ เหมทานนท์** 23 2232/58 ชื่อผู้ป่วย ปี เลขประจำตัวผู้ป่วย....... Name Patient Number เข็นทรัลเมดิก คลินิก สาขาเซ็นต์หลุยส์ เข้ารับการตรวจรักษาที่...... Central Medic Clinic St. Louis Has been treated at examed date การวินิจฉัยโรค Diagnosis Comments จำเป็นต้องรักษาตัวเป็นเวลา <u>1</u> วัน นับตั้งแต่วันที่ <u>12 ฟฏ 58</u> ถึง <u>11 ฟฏ 58</u> Shold take a rest for from date ลงชื่อ <u>R ก็นยารัสน์ เหมทานนท์</u> ผู้รับการตรวจ ลงชื่อ **ก็พิกมิไ**ฟ้า แพทย์ผู้ตรวจ เส กับอารัสน์ เหมทานนท์ Signature M.D. **นพ.ศรีสูข กริชนิกรกุล** Signature หมายเหตุ เอกสารนี้ต้องไม่มีรอยแก้ไขและต้องมีตราคลีนิกประทับทุกครั้งจึงจะสมบูรณ์ โทร. 02-673-1773 INIC 9/9 ถ.จันทน์ ทุ่งวัดดอน สาทร กทม. 10120